

Зачислить на		курс по специальности		
				_
Приказ №	от «	<b>&gt;&gt;</b>	20 _	г

	Приказ № от «»20г.
Директору Частного профессионального образовательного уч	реждения «Ставропольский кооперативный техникум»
Фамилия Имя	Гражданство: <b>Российская Федерация</b> / Иное(указать)
Отчество	Документ, удостоверяющий личность: паспорт
Дата рождения	серия №
Место рождения	Когда и кем выдан:
Гел	Страховой номер индивидуального лицевого счета в
Зарегистрированного (ой) по адресу:	системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (СНИЛС)
З А Я В Л Прошу зачислить меня в техникум по договору об	<b>ЕНИЕ</b> образовании на обучение по основной профессиональной
образовательной программе среднего профессионального с	
согласно действующих Правил приема на форму обучения	□ ОЧНУЮ □ ЗАОЧНУЮ
по профессии/ специальности	
и выполнение работ по одной или нескольк	им профессиям рабочих, должностям служащих
Документ о предыдущем образовании	
C	от «» 20 г.
Серия, номер документа Окончил(а)	дата выдачи документа
(vary coronavy a change of	
(наименование образова	
Имею уровень образования	
□ Среднее профессиональное образование □ Высшее профессиональное образование □ Высшее профессиональное образование □	образование
О себе сообщаю следующие данные: Социальный статус абитуриента	- Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)
Социальный статус абитуриента (заполняется при наличии документа):	□ да □ нет
<ul><li>☐ дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;</li></ul>	- Какой иностранный язык изучал (а) в школе:
•	□ Английский □ Немецкий □
□ дети- инвалиды;	- Награжден(на) золотой (серебряной) медальн свидетельством с отличием, похвальной грамотой о
□ малообеспеченные;	окончании общеобразовательной школы или дипломом
□ Документ, предоставляющий право на льготы	отличием 🗆 Да 🗀 Нет
	димости создания для поступающего специальных условий при окументов и обучении в связи с инвалидностью или нными возможностями здоровья П Нуждаюсь П Не нуждаю
Ознакомлен (в т.ч. через информационные системы осуществление образовательной деятельности, со свидетельс программами, Правилами приема, с датой представления орапелляции, Правилами внутреннего распорядка.	

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, №31, ст. 3451).

Я, поступающий	
(фамилия, имя, отчество поступающего)	
Или	
Я, родитель (законный представитель)	
(фамилия, имя, отчество родителя/ законного предст Тел	авителя несовершеннолетнего лица)
(номер телефона родителя/ законного представителя несовершени	нолетнего лица)
несовершеннолетнего	
(фамилия, имя, отчество поступающего несовершенноле	етнего)
несу ответственность за достоверность предоставленной информации. А также дан несовершеннолетнего:	о согласие: На привлечение меня /
(ФИО поступающего)	
1.К участию в олимпиадах, смотрах, концертах, конкурсах, викторинах и в других кут. ч. посвящённых памятным датам. 2.К труду, не предусмотренному образовательной программой (уборка террокологические десанты, акции по уходу за растениями и благоустройству техникум навыков, воспитания сознательного отношения к труду и экологического воспобразовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. №273-ФЗ ст.34 п.4 (Осносоциальной поддержки и стимулирования). 3.На размещение фотографий или другой личной информации (фамилия, имя, информационных стендах, выставках и сайте техникума. Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение в «Кооперативный техникум». Согласие может быть отозвано в любое время на основания.	ритории техникума, трудовые и на) в целях формирования трудовых итания на основании «Закона об овные права обучающихся и меры группа/год обучения, возраст), на исего периода обучения в ЧПОУ
«»20г.	(подпись законного представителя)  ———————————————————————————————————